Autorité parentale :

- Père
- Mère
- Autre :

Adresse internet pour la facturation (OBLIGATOIRE) :@.....

AUTORISATIONS Je soussigné(e) Responsable de l'enfant

☐ L'autorise à quitter seul l'accueil de loisirs à partir de 12h et/ou 17h ☐ L'autorise à prendre les transports mis en place (transporteurs privés, minibus et voiture) lors des sorties ou manifestations prévues par l'équipe pédagogique ☐ Autorise l'équipe pédagogique à prendre des photos ou à filmer mon enfant dans le cadre des activités à des fins pédagogiques internes (expos de fin de période...) ☐ Autorise la diffusion des photos ou films où apparait mon enfant à des fins pédagogiques externes : <ul style="list-style-type: none"> ☐ Les bulletins municipaux ☐ Facebook du centre ☐ Autorise les responsables (ou leurs représentants) de la structure à prendre le cas échéant, toutes mesures (hospitalisation, interventions médicales ou chirurgicales...) rendues nécessaire par l'état de santé de mon enfant. Et les autorise à faire sortir mon enfant de la structure médicale en fin d'hospitalisation.

TUTEUR (si différent des parents)		
Nom :	Prénom :	
Adresse complète :		
Tél. Domicile :	Tél. Pro. :	Tél. portable :

Personnes autorisées a venir chercher l'enfant (AUTRES QUE LES PARENTS)			
Nom Prénom	Lien avec l'enfant	Téléphone domicile	"Portable

Personnes a contacter en cas d'urgence (AUTRES QUE LES PARENTS)			
Nom Prénom	Lien avec l'enfant	Téléphone domicile	"Portable

INFORMATIONS COMPLEMENTAIRES A SAVOIR
 (PAI, conseils sur la gestion du handicap, des troubles comportementaux au quotidien...)
 PS : en cas de PAI, d'asthme ou de maladie chronique, ***merci de fournir le protocole à adopter ainsi que les éventuels médicaments (type ventoline ...) avec l'ordonnance***

Je soussigné (e)	
Responsable légal de l'enfant.....	
Déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche sanitaire et reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur du PST CAP NORD EST pour l'Accueil Collectif de Mineurs des Pitous de la Vallée. Je m'engage à le respecter et à le faire respecter à mon enfant.	
Fait à :	Signature obligatoire :
Le __ / __ / ____	